CLAIMS ONLY							Application	Application Number Filing Date  Applicant(s)  Applicant(s)						
l	OL	-CHILC	CITE		-		10	701	1037			<u> </u>		
				•		•	Applicant(	P						
			AU.			.*								
CLAIMS	AS	FILED		R FIRST		SECOND	* May be u	* May be used for additional claims or amendments						
				. AMENDMENT		IDMENT				1				
-	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
2	<del>                                     </del>	<del>                                     </del>		<del>                                     </del>	<del> </del>	-	51 52		<del> </del>	ļ				
3							53		<del> </del>	<del>                                     </del>		<del> </del>	<del> </del>	
5	<del> </del>	ļ	<del> </del>			-	54							
. 6	<del>                                     </del>	<del></del>	_	-	<u></u>	<del></del>	55 56			<b> </b> -				
7				7			57	-	<b>-</b>				<u> </u>	
8	ļ						58							
10				<del></del>	<del></del>	<u> </u>	59 60			<b></b> -		· .	<u> </u>	
11	i						61				·		<del>                                     </del>	
12	<del> </del>	<del></del>		<del> </del> _		ڏر .	62							
14							63 64				<u>·</u>			
15 16							65							
17	<del>                                     </del>		<del></del>	<del>                                     </del>	- : -		66 67		<u> </u>					
. 18							68					· · · ·	<del></del>	
· 19	. :		::				69					.**		
21				-/-			70							
22							72			· · · · · ·				
23				4		· ·	73							
25				-			74 75	<del></del>						
26							76				·i			
27 28			<del></del>				77 78							
29			** .				79				*.	—— <u>:</u> -		
30 31	<del></del>						80							
32.			· · ·			<del></del>	81 82							
. 33							83		7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
34 35				<del>   </del>			84 85							
36							86		<del>:</del>			<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
37 38	<b>-</b>						. 87							
39		<del></del>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				88 89							
40							90 -					<del>  </del>		
41 42							91							
43					<del>  </del>	<del>-                                    </del>	92 93	<del>-  </del>				<u> </u>		
44							94							
45 46		<u> </u>			<del></del>		95							
47							96 97		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
48			$\Box$				98							
49 50	<del> </del>						99 100			<del></del>				
Total		7 1	4	<del></del>		$\overline{}$	Total		<del>,                                    </del>		<del>,  </del>		<del>,</del> —	
Indep Total		_]		-   -		1 1	Indep				1 1			
Depend			27		-		Total Depend	-	_	<b>*</b>	~ [	•		
Total Claims			31		. [		Total			T		T		
Jigiillo	اللللل			<del>i</del>	l	<u>-</u> L	Claims		L					